

<b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>				<b>Número da Nota</b> <b>00000043914</b>
				<b>Data e Hora de Emissão</b> <b>09/04/2026 08:43</b>
				<b>Número NFSe substituída:</b>

<b>Competência:</b> <b>04/2026</b>	<b>Número do RPS:</b> <b>44437</b>	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> <b>Brasilia/DF</b>	<b>Código de Verificação</b> 30FA8B32A	<b>Página</b> 1 / 1
---------------------------------------	---------------------------------------	---	---	------------------------

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>HOTEL PHENICIA LTDA</b>				
CPF/CNPJ: <b>00.469.171/0004-07</b>		Inscrição Municipal: <b>0732778900420</b>		
Endereço: <b>SHS QUADRA 4 BLOCO D S/N, 0 - ASA SUL - CEP: 70322-910</b>				
Complemento:		Telefone: <b>(61)3704-6000</b>		
Município: <b>5300108 - Brasilia/DF</b>		UF: <b>DF</b>	e-mail: <b>america@hoteisbittar.com.br</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>BARBARA GOMES CAIRO</b>				
CPF/CNPJ: <b>136.870.717-31</b>		Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:
Endereço: <b>RUA DIAS DA CRUZ, 202 - MEIER - CEP 20720-012</b>				
Complemento:		Telefone: <b>(21)97679-7878</b>		
Município: <b>3304557 - Rio de Janeiro/RJ</b>		UF: <b>RS</b>	e-mail: <b>barbara.cairo@hotmail.com</b>	

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
-----------------------------------	--	--	--	--

Descricao=DIARIAS Estadia=276670 Apto=0912 Hospede=BARBARA GOMES CAIRO CheckIn=08/04/2026 CheckOut=09/04/2026 Codigo=09.01 Quant=1.00 Unitario=403.15 Desconto=0.00 Total=403,15				
---	--	--	--	--

Código do Serviço: <b>09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apartservice condominiais, flat , apart-hotéis, hotéis residencia, residence-service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensoes e congengeres; ocupacao por temporada com fornecimento de servico (o valor da alimentacao e gorjeta, quando incluido no preco da diaria, fica sujeito ao Imposto Sobre Servicos).</b>				
---	--	--	--	--

<b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>				
--------------------------	--	--	--	--

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>		<b>Outras Informações</b>		<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>	
Valor dos Serviços	403,15			Valor dos Serviços	403,15
(-) Desconto Incondicionado	0,00			(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo	403,15
(-) Outras Retenções	0,00	0 - Nenhum		(x) Alíquota (%)	0,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>403,15</b>	Opção Simples Nacional	Não	<b>(=) Valor ISS</b>	<b>13,15</b>
		Incentivador Cultural	Não		

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 403,15</b>				
---	--	--	--	--

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF				
Nro.Estada : 275051 Apartamento: 0912 Hospede : BARBARA GOMES CAIRO CheckIn : 08/04/2026 CheckOut : 09/04/2026				
QUITADO EM 08/04/2026 – FORMA DE PAGAMENTO – PIX CNPJ 00.469.171/0004-07				
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2026 14:15				
Desenvolvido por Lexsis Sistemas - Tecnologias que aceleram seu Negócio				

## Consulta Pix enviado

**CAIXA** |

Valor

**R\$ 403,15**

Data

**08/04/2026**

21:29:42

### Dados do recebedor

CNPJ

**00.469.171/0004-07**

Instituição

**ITAÚ UNIBANCO S.A.**

### Dados do pagador

Nome

**BARBARA GOMES CAIRO**

CPF

**\*\*\*.870.717-\*\***

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Situação

**EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.**

Data/ Hora

**08/04/2026 às 21:29:42**

ID transação

**E00360305202604090029edf5430a527**

Código da operação

**62854456720**

Chave de segurança

**9AF20FYHMF549X91**

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474